

Załącznik nr 3 do S.I.W.Z

WYKAZ ROBÓT - DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

O PODOBNYM CHARAKTERZE I ZAKRESIE

WYKONANYCH W OKRESIE 5 LAT OD DNIA TERMINU SKŁADANIA OFERT

Nazwa Oferenta.....

Adres Oferenta

L.P.	OPIS ZAMÓWIENIA Z ADRESEM I WARTOŚCIĄ	DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA ZADANIA	ZAMAWIAJĄCY (nazwa, adres, tel.)	UWAGI